

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 295 del 30 APRILE 2013

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'AZIENDA OSPEDALIERA CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO PER L'ESECUZIONE DEI TEST DI SCREENING PRENATALE NECESSARI A QUESTA ASL - ANNO 2013.
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno TRENTA
del mese di APRILE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

ASSENTE
GIUSTIFICATO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data 26.04.2013

al N. AVV.2013/3 - 216 conto 3.10.03.28

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 20.000,00

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :



RICHIAMATA la deliberazione n. 117 del 16/03/2012 con la quale è stata rinnovata la convenzione con l'Azienda Ospedaliera OIRM S.ANNA di Torino per l'esecuzione dei test di screening prenatale necessari a questa ASL nell'anno 2012;


DATO ATTO CHE

- con nota prot. **66993 del 25/10/12** è stato chiesto al Direttore del Laboratorio di verificare la possibilità di effettuare tali esami all'interno dell'ASL;
- con nota acquisita al prot. **69008 del 6/11/12** il Direttore del Laboratorio ritiene opportuno rinnovare la convenzione per l'esecuzione dei test di screening prenatale, in quanto al momento non risultano eseguibili nelle nostre strutture o istituti come l'A.O Maggiore di Novara con cui è in essere una convenzione;
- con nota prot **71815 del 20/11/2012** è stata richiesta all'OIRM S.ANNA, laboratorio di riferimento di regionale per tale attività specialistica, la disponibilità alla prosecuzione della convenzione per l'anno 2013 alle medesime condizioni del 2012;

VISTA la nota pervenuta via fax in data 23/04/2013 con la quale l'ex A.O. OIRM S.Anna ora denominata Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino, comunica la disponibilità alla prosecuzione della convenzione e trasmette la bozza di convenzione nella quale si evince che per gli esami di screening prenatale l'ASL deve corrispondere gli importi previsti dal vigente nomenclatore tariffario Regionale, adeguati alle condizioni indicate nella Circolare Regionale 24368/2011, con applicazione della tariffa aggiuntiva (già applicata in precedenza) per attività di expertise svolta per l'interpretazione degli esiti e per la valutazione del rischio per la Sindrome di Down e del tubo neurale;

RITENUTO pertanto di approvare ora per allora la convenzione con l'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino (ex OIRM S.Anna) per l'esecuzione dei test di screening prenatale necessari a questa ASL per **l'anno 2013**, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A);

SI PROPONE

- 1. DI APPROVARE**, ora per allora, la convenzione con l'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino (ex OIRM S.Anna) per l'esecuzione dei test di screening prenatale necessari a questa ASL per **l'anno 2013** alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A) che prevede:
 - l'applicazione delle tariffe di cui al vigente nomenclatore-tariffario con abbattimento del 50% come previsto dalla Circolare Regionale prot. 24368 del 12/9/2011;
 - l'applicazione della tariffa aggiuntiva per attività di expertise svolta per l'interpretazione degli esiti e per la valutazione del rischio per la Sindrome di Down e del tubo neurale.
 - 2. DI IMPUTARE** l'onere derivante dal presente provvedimento, presunto per l'anno 2013 in € 20.000,00=, al C.E. 3 10 03 28 Esercizio 2013 come segue:
 - per € 19.000,00= per pazienti esterni
 - per € 1.000,00= per pazienti ricoverati.
 - 3. DI DARE MANDATO** alla Segreteria Generale di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/1995.
- 

Il Responsabile del Procedimento
Sandra Cantaluppi

Il Direttore ff. SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
Dott. Vincenzo De Stefano

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.LGS. 19.06.1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA
DELIBERAZIONE.**

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garuffi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)
ASSENTE
GIUSTIFICATO

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 6 MAG. 2013 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	